



# Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	20/12/2024	10083	9075/2024	6334/2024	

**Licitação** \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação  
**Contrato/Aditivo** \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

**Credor** \_\_\_\_\_  
Fornecedor  
**VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula 50421-1 CPF/CNPJ 015.975.659-62  
Endereço RUA LEONOR C. MACIEL, 376 Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF Ponta Grossa/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3854 30681-2

**Classificação da despesa**  
3490 06 SECRETARIA DE SAÚDE  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 500,00**

**Outras informações** \_\_\_\_\_  
**Retenções** \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 500,00**

**Servidor que autorizou o pagamento** \_\_\_\_\_  
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO  
**Recursos** \_\_\_\_\_ **Documento** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Valor** \_\_\_\_\_  
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL 20/12/2024 R\$ 500,00

**Recibo** \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 6334/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA  
Secretário(a) de Administração e Finanças



# Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **9075/2024** Emitido em **22/11/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **6334/2024**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**  
Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL, 376** Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**06 SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo do empenho  
**06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE** R\$ 500,00  
**10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede** Valor liquidado  
**3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRÓS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO** R\$ 500,00  
**3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)** Saldo à Liquidar  
R\$ 0,00

Outras informações \_\_\_\_\_  
Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 500,00

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK**

Vencimento da liquidação \_\_\_\_\_  
**22/12/2024**

Histórico \_\_\_\_\_

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	112024	1	22/11/2024	500,00					



# Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE EMPENHO

Número **6334/2024** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/11/2024** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação  
Tipo **Sem licitação** Número  
Contrato/Aditivo  
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig..atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor  
Fornecedor **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** Matrícula **50421-1** CPF/CNPJ **015.975.659-62**  
Endereço **RUA LEONOR C. MACIEL, 376** Bairro  
Cidade/UF **Ponta Grossa/PR** CEP **84320-000** Fone Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3854** Conta **30681-2**

Classificação da despesa  
06 SECRETARIA DE SAÚDE **Saldo anterior**  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE **R\$ 4.995,37**  
10.301.0016.2061 Gestão e Manutenção Rede Publica da Saude Municipal - Manutenção da Rede **Valor empenhado**  
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 500,00**  
3490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo atual**  
Do Exercício **R\$ 4.495,37**

Outras informações

Histórico  
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DO DPTO DE SAÚDE

\_\_\_\_\_  
LUCAS MACHADO RIBEIRO  
Prefeito Municipal

Ofício n.º 3304/2024

De: Gabinete do Secretário de Saúde  
Solicitante: Thaís Mendes Martins Didek

Reserva 22 de novembro de 2024

Prezada(o)

Venho por meio deste solicitar adiantamento em nome dos servidores:

- **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** (matricula: 922326) - no valor total de R\$ 1.400,00, valor correspondente a diárias de hotel, combustível e alimentação.
- **MATHEUS MIERSVA** (matricula: 922726) - no valor total de R\$ 930,00, valor correspondente a hotel e alimentação.
- **VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS** (Matricula 922574) - no valor total de R\$ 500,00, valor correspondente a alimentação.
- O valor é para custear as despesas com alimentação, hospedagens em hotéis e combustíveis, com viagem para Maringá que será nos dias 27/11/2024 a 29/11/2024.

O intuito da viagem é a participação dos servidores na Capacitação do SIOPS/DGMP/INVESTSUS.

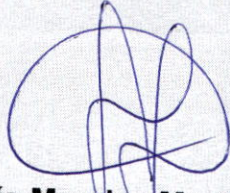
Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data 22 / 11 / 24

ASS 

  
**Thaís Mendes Martins Didek**  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria nº 4204/2023

**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**RESERVA - PR**

**REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**

Requerente: <b>VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS</b>	
Matrícula: <b>922574</b>	
Lotação: <b>Secretaria de Saúde</b>	
Destino: <b>MARINGÁ -Pr</b>	
Data da partida: <b>27/11/2024</b>	Data do retorno: <b>29/11/2024</b>
Finalidade: Alimentação, hospedagens em hotéis, pedágios e combustíveis.	
Justificativa: participação Capacitação, e tem como tema "SIOPS/DGMP/INVESTSUS". Será utilizado em alimentação em viagens fora do município, além de hospedagens em hotéis, pedágios e combustíveis e outros eventuais gastos.	
Valor estimado: <b>R\$ 500,00</b>	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO		
NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura  
Do Requerente

Assinatura da  
Autoridade que autoriza  
sob carimbo

Assinatura  
acompanhante (s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE \_\_\_\_\_  
A (O) Senhor (a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

<input type="checkbox"/> Requerimento deferido	<input type="checkbox"/> Requerimento indeferido
--	--

Prefeitura Municipal de Reserva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**Thais Mendes Martins Didek**

Assinatura do Secretário Municipal de Secretaria de Saúde Saúde, sob carimbo.

Portaria nº 4204/2023

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, 26 de 11 de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
Setor de Contabilidade

Data 22 / 11 / 24

ASS Alana

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

**JOCELIA T. F. SZEREMETA**

SEC. DE ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS

PORTARIA: 3031/2021

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2523-2  
Conta corrente 8079-9 PM RESERVA -FUS

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 3854 RESERVA PR  
Conta corrente (com DV) 306812  
CPF 015.975.659-62  
Nome favorecido VANICE DO ROCIO OLIVEIRA DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.702  
Valor 500,00  
Destinação 0  
Data transferência 27/11/2024  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E27B846E02253903

---

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA  
JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO

27/11/2024 09:56:39  
27/11/2024 10:05:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE675265 LUCAS MACHADO RIBEIRO.